

(法第53条の11第1項)

退院結核患者届出票

相模原市保健所長 あて

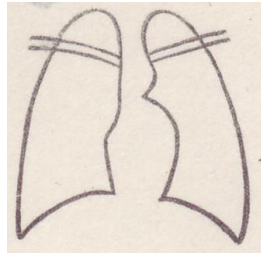
病 院 所 在 地
病 院 名
管 理 者 名
電 話 番 号 ()

次のとおり届け出ます。

患 者	氏 名		住 所	
	性 別		生年月日	年 月 日(歳)
	職 業		退 院 年 月 日	年 月 日
保護者	氏 名		住 所	

※患者が未成年の場合に記入してください。

退 院 時 の 病 状

エックス線所見	日 本 結 核 学 会 病 型 分 類			活動性分類
	病 側	病 巣 の 性 状	広 が り	
 年 月 日 撮 影	r 右のみ	I 広汎空洞型 II 非広汎空洞型	1 第2肋骨 前端上縁を 通る水平線 以上の肺野 の面積を超 えない範囲 2 1と3の中 間 3 一側肺野 面積を超 えるもの	1 活動性 2 不活動性 3 活動性不明 4 その他疑 い病名
	l 左のみ	III 不安定非空洞型 IV 安定非空洞型		
	b 両側	H 肺門リンパ節腫脹 PI 滲出性胸膜炎 Op 手術のあと 特殊型の病側 [r l b]		
退院時の結核菌検査の有無	有 ・ 無			
検 体 の 種 類	1 喀痰 2 気管支洗浄液 3 その他()			
検 査 結 果	塗沫(月 号)(月 号)(月 号) 培養(月 個)(月 個)(月 個)			
退 院 後 の 管 理	1 当院にて引き続き管理 2 他医療機関へ転院 (住所 医療機関名) 3 保健所にて経過観察希望			
備 考	(肺外結核の場合は、所見を記入してください。)			